

יבג פ.ר.ח חברה לניהול קופות גמל בע"מ

פיזיולוגיים, רפואיים בעיסוק, רנטגןאים ובכלי מכשור רפואי פרא רפואיים

לכבוד: ייבג פ.ר.ח - חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")

אfon משילוח הבקשות*

בדו"ר ישראל - מחלקת קופת"ג - מדור תשלום ת.ד. 8224 ת"א מיקוד 6108102

בדו"ר סניפים - ניתן למלא ולשלוח באמצעות סניפי הבנק הבינלאומי.

* אין לשלו' בקשות במיל או בפרק

لتשומת לבך!

בקשה לקבלת כספים תשלום תוך 4 ימי עסקים (בהם מתקיים מסחר בבורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה. אם חל מועד העברה/משיכת באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש יידחה מועד העברה/משיכת ליום

העסוקים הרוביעי של אותו חודש.

טופס למילא כהילה או למילא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר ויבוצע הבקשה עלול להתעכב.

| אם גאנן נמי צפאו עז אונט נחטאיט הפלאי | | | | | |
|---------------------------------------|-------|------|--------|-----------|------|
| סניף | תאריך | קופה | קידומת | מס' חשבון | סניף |
| | | | | 0 | |

בקשה למשיכת כספים מקרן השתלמות**פרטי העמית – יט גאנן הפליך טעאות זהות עז האנט**

| שם פרטי ומשפחה | תעודת זהות/דרכון זר | תאריך לידה/תאריך התאגדות | מין | מעמד | שנה חדשה ים | שם פרטי ומשפחה | תעודת זהות/דרכון זר | תאריך לידה/תאריך התאגדות | מין | מעמד | שנה חדשה ים | |
|-----------------|---------------------|--------------------------|-----|--|-------------|----------------|---------------------|--------------------------|-----|------|-------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> 1 - תושב <input type="checkbox"/> 2 - נקבה | 0.ב. | | | | | | | |
| מען לשלוח דוא"ר | מספר טלפון נספח | מספר טלפון | | | | | | | | | | |

במידה והנרי מעוניין/ת לעדכן את כתובתך לצורך שלוחת דברי הדואר השונים שיופיעו ע"י החברה המנהלת עלייך למלא את טופס עדכן פרטיים אישים להודעה לחץ/י כאן.

פרטי המבקש (כאשר אינו העמית) – יט גאנן הפליך טעאות זהות עז האנט

| שם פרטי ומשפחה | תעודת זהות/דרכון זר | תאריך לידה/תאריך התאגדות | מין | מעמד | שנה חדשה ים | שם פרטי ומשפחה | תעודת זהות/דרכון זר | תאריך לידה/תאריך התאגדות | מין | מעמד | שנה חדשה ים | |
|----------------|---------------------|--------------------------|-----|--|-------------|----------------|---------------------|--------------------------|-----|------|-------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> 1 - תושב <input type="checkbox"/> 2 - נקבה | 0.ב. | | | | | | | |
| מען | מספר טלפון נספח | מספר טלפון | | | | | | | | | | |

הצהרת אפוטרופוס

בקשה זו מוגשת כאפוטרופוס של העמית החתום.

מוחאר בזאת כי הנני פועל בשם החתום ולטובתו בכפוף להוראות החוק לרבות חוק השרות המשפטית ואפוטרופוסות התשכ"ב – 1962 מצור צו מינו אפוטרופוס.

חתימת אפוטרופוס

שם אפוטרופוס

פרטי משיכת הכספיים

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> משיכת כל הכספיים |
| <input type="checkbox"/> תשלום חלקו על סך _____ ש"ח |
| משיכת כספים עפ"י התקנות (CIDIN) – יט גאנן אונט הנטיאט אונז גאנט |
| <input type="checkbox"/> בתום 6 שנים חסכו או גיל פרישה (ולפחות 3 שנים וותק) |
| <input type="checkbox"/> פדיון על סמרק קרן ותיקה אחרת (נא לצרף אישור על וותק וכי לא בוצעה משיכת מהקרן הוותיקה). |
| משיכת כספים שלא עפ"י התקנות (שלא CIDIN) |
| <input type="checkbox"/> לפני תום 6 שנים חברות בקרן – הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני למשך שטרם התגבשה זכאותי בהתאם לדין ולמטרת המשך על משיכת זו. הובא לידייעתי כי הקרן תנכה מס (למעט קרן עבודה). |
| <input type="checkbox"/> הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני עפ"י אישור פקיד שומה המשאר כי משיכת הכספיים פטורה מניכוי מס (יש לצרף אישור פקיד שומה). |

פרטי>You"ש - (ש לערך אסמכתא התואמת את מס' החבקן 670"נ המוחאה מכוורת מכוללת/אלטרו על רוחל חבקן מוקרי או נאמן למקור)

מובור כי הכספיים ישולם לחשבון ע"ש העמיה/המבקש בלבד.

| שם | שם הסניף | שם בנק | שם חשבונ | מס' סניף |
|-------------|----------|--------|----------|----------|
| כתובת הסניף | | | | |

הצהרת העמיה/מיופה כח/אפוטרופוס/מקנה מתנה

אני מצהיר בזאת כי:

 לא קיבלתי מילגה להשתלמות או החזר חסכו מחשבוני בקרן. קיבלתי מילגה להשתלמות בארץ/AMILGA להשתלמות בחו"ל/החזר חסכו מטעם הקרן בתאריך _____

ידוע לי ואני מסכימים בזאת כי:

1. מס רוחחי הון: ידוע לי כי רוחחים ריאליים שנצברו בגין הפקודות גבוהות מהתקירה המזהה החל מתאריך 1 בינואר 2003, ח"בבים במס נדי.
2. משיכת הכספיים מהקרן לפי השימוש הכספי ניכוי מס הכנסה במקור בשיעור מושבי על היתר הצבורה למעט מקון העובד.
3. במרקם אחרים יונכה מס במקור, בהתאם להוראות הדין.
4. על מנת שיחסנות שניים בקרן השתלמות על שם העמיה ייחסו לעניין הותק כחשבון אחד לצורך משיכה, עלי למשוך תחילת את כל הכספיים הצבורים בחשבון קרן השתלמות עם הוותק המאוחר יותר.
5. במקורה של משיכת חלק מן הכספיים מהחשבון השוטף ישאו ותק חדש. שני היחסנות יונחו בתנאים זהים.
6. הפקודות חדשות תופקנה החסכו יבוצע עפ"י תקנות הקופה, במידה ולא ימודם בסתריה לכל דין וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית לדבר.
7. מועד קבלת הבקשה" מושמע – מועד קבלת טופס הבקשה מלא וחתום כנדרש במישרדי החברה המנהלת בצרפת כל המנסכים והאישורים הדורשים לצורך העברת הכספיים עפ"י תנאי התוכנית ובהתאם להוראות כל דין.
8. הובאו לידי עתי כל הסיגים והאגבות החולמים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל.
9. במקרה שהסכום ששולם לי כי מבוקש לעיל,علاה על הסכומים המגעים לי על פי ספרי הקרן (להלן: "הסכום העודף") הנני מתחייב להחזיר לקרן כל סכום עדף שיישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקדק בקרן מיום תשלוםיו ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.

חתימת המבקש

תאריך _____

אישור הסניף למשיכות כספים עד 50,000 ש"ח

הרini לאשר:

 המבקש חתום בפנינו על טופס בקשה זו, פרטי היזהוי של המבקש/ים אומתו וצלום נאמן למקור (כמפורט להלן) שלאهم מצורפים לטופס זה: ת"ז-במידה וצורפה ת"ז ביומטרית, יש לצרף צילום של גב התועודה בנוסף: דרךן זר אחר (רק לתושב בחו', בנוסף לדרכו) _____ וידאמו כי המבקש צירף את כל האישורים (מקוריים) הנחוצים להמשך טיפול בבקשת האישורים (מקוריים/נאmins למקור) הבאים: המכחאה מקורת מבודלת/אישור על ניהול חשבון יפי נח כליל מאושר ע"י נוטריון צו מינוי אפוטרופוס אישור פקיד שומה על פטור ממש מופנה לקרן השתלמות אישור החלת ותק מהקרן הוותיקה אחר _____

חתימת מו"ח וחותמת הסניף

חתימת הפקיד

שם הפקיד

תאריך

למילוי ע"י הקרן - מחלקת שירות

תאריך למשלים:

 לא כן ותק הקרן: _____ לא כן האם החשבון משועבד:

תנאים ודרכי הסבר למשיכת קרנות השתלמות

עמית/ה יקר/ה,

על מנת למנוע עיכובים בבייעוץ משיכת כספים נבקש לקרוא בעין את ההנחיות הבאות:

• משיכה של כספים נזילים

ניתן למשוך את הכספי מקרן ההשתלמות ללא תשלום מס במקור אם מתאפשרות אחת משתי האפשרויות הבאות:

1. חלפו 6 שנים ממועד הפקדה הראשונה לקרן ההשתלמות (לגביו עובד שהגיע לגיל פרישה*) - אם חלפו שלוש שנים ממועד הפקדה הראשונה לקרן השתלמות).

2. קיימת על שמר קרן השתלמות נוספת בעלת ותק של שש שנים ממועד הפקדה הראשונה ולא בוצעו הפקדות חוזפות בשתי הקרןoot או משיכה.

• משיכה של כספים לא נזילים

משיכה של כספים שאינם נזילים, תחוייב במס בשיעור מרבי. הקלה במס/פטור מהתשלום המס יהיה באישור פקיד שומה בלבד.

• משיכת כספים לצורך השתלמות

ניתן לבצע משיכה למטרת השתלמות החל מיום שלוש שנים חברות בקרן, בהתאם לכללים המפורטים בתקנות הקרן.

אישור המשיכה לצורך השתלמות יינו בכפוף לשיקול דעתה הבלעדי של החברה המנהלת לאחר בוחנת הבקשה ומסמכתה.

• שבוד או עיקול

במקרה שקיים שיבוד או עיקול על הכספי בקרן, חובה להציג ביטול מקורי של השعبد או העיקול מהගורם הרלוונטי. אם לא יוצג הביטול כאמור – לא ניתן היה למשוך את הכספי.

• מסמכים שיש להגיש לצורך משיכת כספי קרן השתלמות

ניתן לבצע משיכה למטרת השתלמות החל מיום שלוש שנים חברות בקרן, בהתאם לכללים המפורטים בתקנות הקרן.

אישור המשיכה לצורך השתלמות יינו בכפוף לשיקול דעתה הבלעדי של החברה המנהלת לאחר בוחנת הבקשה ומסמכתה.

1. טופס בקשה משיכה מקורי.

2. צילום קרייא של ת"ז עדכנית.

3. המכחאה מקורתית מבוטלת או אישור ניהול חתום על ידי הבנק המנהל, מקורי או נאמן למקור.

4. אישור החלטת ותק בחשבון שניים נזיל, במידה ומעוניינים להשתמש בותיק מקרן אחרת.

5. אישור פקיד שומה על הקלה במס/פטור מס בחשבון שניים נזיל (ככל שהinan מבקש הקלה/פטור כאמור).

• גיל פרישה:

גברים, גיל 67.

נשים, גיל 62.

עדכון פרטיים אישיים

במידה והນר מעוניין/ת לעדכן את כתובתך לצורך משלוח דברי הדואר השונים שיזפכו ע"י החברה המנהלת עליך למלא את טופס עדכון פרטיים אישיים [להורדה לחץ/י כאן](#).

לבירורים או לקבלת הסברים נוספים ניתן לפנות למועד שרות הלקוחות:

טלפון לבירורים: 03-7706085

שעות מענה טלפון: ביום א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 08:00-12:00.

מייל לבירורים: PRH@fibi.co.il

הערה: מועד קבלת הבקשה ייחס כמועד בו נתקבלת הבקשה במדור תשלום.